

IMPfZEUGNIS FÜR HUNDE UND KATZEN

VACCINATION CERTIFICATE FOR DOGS AND CATS

Name und Anschrift des ausstellenden Tierarztes
name and address of issuing veterinarian

Lizenznummer des Tierarztes
veterinarian's license no.

Name und Anschrift des Halters
name and address of owner

Hund Katze Rasse _____ Geschlecht männlich weiblich
dog cat breed _____ sex male female

Alter _____ Farbe, Art und Zeichnung des Felles
age _____ color, type and pattern of fur _____

Das oben bezeichnete Tier wurde gegen Tollwut geimpft am *
The above described animal has been vaccinated against rabies on * _____

Bezeichnung des Impfstoffes Hersteller Produktionszeichen
type of vaccine manufacturer production label

Der verwendete Impfstoff ist vom amtlichen Gesundheitsdienst der Vereinigten Staaten zugelassen.
This vaccine is recognized by the U.S. Public Health Service.

Ausstellungsdatum

date of issue

Stempel und Unterschrift des ausstellenden
Tierarztes

stamp and signature of the issuing veterinarian

*Die Impfung muß mindestens 30 Tage, aber nicht länger als ein Jahr vor der Einreise nach Österreich erfolgen.

Vaccination must be made not less than 30 days and not more than one year before entry into Austria.